PCT

WELTORGANISATION FÜR GEISTIGES EIGENTUM Internationales Büro

Internationales Büro
INTERNATIONALE ANMELDUNG VERÖFFENTLICHT NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE
INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT)

(51) Internationale Patentklassifikation ⁶:

A61K 31/495, 9/08

(11) Internationale Veröffentlichungsnummer: WO 99/02160

(43) Internationales Veröffentlichungsdatum:

21. Januar 1999 (21.01.99)

(21) Internationales Aktenzeichen: PCT/EP98/03947

(22) Internationales Anmeldedatum: 29. Juni 1998 (29.06.98)

(30) Prioritätsdaten:

197 30 023.5

11. Juli 1997 (11.07.97)

DE

(71) Anmelder (für alle Bestimmungsstaaten ausser US): BAYER AKTIENGESELLSCHAFT [DE/DE]; D-51368 Leverkusen (DE).

(72) Erfinder; und

- (75) Erfinder/Anmelder (nur für US): FRIEDEL, Horst-Dieter [DE/DE]; Gellertstrasse 7, D-51373 Leverkusen (DE). SERNO, Peter [DE/DE]; Offenbachstrasse 12, D-51467 Bergisch Gladbach (DE). BERGER, Christoph, Tobias [DE/DE]; Düppelstrasse 46, D-24105 Kiel (DE). SCHUSTER, Inga [DE/DE]; Roggendorfstrasse 67, D-51061 Köln (DE).
- (74) Gemeinsamer Vertreter: BAYER AKTIENGE-SELLSCHAFT; D-51368 Leverkusen (DE).

(81) Bestimmungsstaaten: AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BY, CA, CH, CN, CU, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, GB, GE, GH, GM, GW, HU, ID, IL, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MD, MG, MK, MN, MW, MX, NO, NZ, PL, PT, RO, RU, SD, SE, SG, SI, SK, SL, TJ, TM, TR, TT, UA, UG, US, UZ, VN, YU, ZW, ARIPO Patent (GH, GM, KE, LS, MW, SD, SZ, UG, ZW), eurasisches Patent (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), europäisches Patent (AT, BE, CH, CY, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE), OAPI Patent (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

Veröffentlicht

Mit internationalem Recherchenbericht.

Vor Ablauf der für Änderungen der Ansprüche zugelassenen Frist; Veröffentlichung wird wiederholt falls Änderungen eintreffen.

- (54) Title: HIGH-PURITY CIPROFLOXACINE SOLUTIONS FOR INFUSION
- (54) Bezeichnung: HOCHREINE CIPROFLOXACIN-INFUSIONSLÖSUNGEN
- (57) Abstract

The present invention relates to high-purity ciprofloxacine aqueous solutions to be infused, wherein said solutions are contained in a glass vessel having a silicone coating on its inner surface. This invention also relates to a method for the thermal sterilisation of ciprofloxacine solutions to be infused.

(57) Zusammenfassung

Die Erfindung betrifft hochreine, wässrige Infusionslösungen von Ciprofloxacin in einem Glasbehältnis, wobei das Glasbehältnis auf der inneren Oberfläche eine Silikonbeschichtung aufweist. Die Erfindung betrifft ferner ein Verfahren zur Hitzesterilisation von Ciprofloxacin-Infusionslösungen.

LEDIGLICH ZUR INFORMATION

Codes zur Identifizierung von PCT-Vertragsstaaten auf den Kopfbögen der Schriften, die internationale Anmeldungen gemäss dem PCT veröffentlichen.

AL	Albanien	ES	Spanien	LS	Lesotho	SI	Slowenien
AM	Armenien	FI	Finnland	LT	Litauen	SK	Slowakei
AT	Österreich	FR	Frankreich	LU	Luxemburg	SN	Senegal
AU	Australien	GA	Gabun	LV	Lettland	SZ	Swasiland
AZ	Aserbaidschan	GB	Vereinigtes Königreich	MC	Monaco	TD	Tschad
BA	Bosnien-Herzegowina	GE	Georgien	MD	Republik Moldau	TG	Togo
BB	Barbados	GH	Ghana	MG	Madagaskar	ТJ	Tadschikistan
BE	Belgien	GN	Guinea	MK	Die ehemalige jugoslawische	TM	Turkmenistan
BF	Burkina Faso	GR	Griechenland		Republik Mazedonien	TR	Türkei
\mathbf{BG}	Bulgarien	HU	Ungarn	ML	Mali	TT	Trinidad und Tobago
BJ	Benin	IE	Irland	MN	Mongolei	UA	Ukraine
BR	Brasilien	IL	Israel	MR	Mauretanien	\mathbf{UG}	Uganda
BY	Belarus	IS	Island	MW	Malawi	US	Vereinigte Staaten von
CA	Kanada	IT	Italien	$\mathbf{M}\mathbf{X}$	Mexiko		Amerika
CF	Zentralafrikanische Republik	JР	Japan	NE	Niger	$\mathbf{U}\mathbf{Z}$	Usbekistan
CG	Kongo	KE	Kenia	NL	Niederlande	VN	Vietnam
CH	Schweiz	KG	Kirgisistan	NO	Norwegen	YU	Jugoslawien
CI	Côte d'Ivoire	KP	Demokratische Volksrepublik	NZ	Neuseeland	$\mathbf{z}\mathbf{w}$	Zimbabwe
CM	Kamerun		Korea	PL	Polen		
CN	China	KR	Republik Korea	PT	Portugal		
CU	Kuba	KZ	Kasachstan	RO	Rumänien		
CZ	Tschechische Republik	LC	St. Lucia	RU	Russische Föderation		
DE	Deutschland	LI	Liechtenstein	SD	Sudan		
DK	Dänemark	LK	Sri Lanka	SE	Schweden		
EE	Estland	LR	Liberia	$\mathbf{s}\mathbf{G}$	Singapur		

Hochreine Ciprofloxacin-Infusionslösungen

Die Erfindung betrifft eine gebrauchsfertige, hochreine, wässrige Ciprofloxacin-Infusionslösung in einem Glasbehältnis, welches auf dessen inneren Oberfläche eine Silikonbeschichtung aufweist. Die Erfindung betrifft ferner ein Verfahren zur Hitzesterilisation von Ciprofloxacin-Infusionslösungen.

Die Oberflächensilikonisierung von Glasgefäßen, in denen Arzneimittelformulierungen aufbewahrt werden, ist im Stand der Technik zur Lösung verschiedener Aufgabenstellungen bereits beschrieben.

Glastechnische Berichte 51 (1978) Nr. 3, Seite 55 bis 61 beschreibt die Silikonisierung von Glasoberflächen zur Verbesserung der Entnehmbarkeit von Penicillin-Lösungen. Das Problem der Partikelbildung von Infusionslösungen von Wirkstoffen wird dort nicht angesprochen.

Pharmaceutical Dosage Forms, Volume 1, Marcel Dekker Inc, New York, Basel 1984, Band 1, Seite 228, erwähnt ebenfalls die Silikonisierung von Glasoberflächen zur Verbesserung der Entnehmbarkeit von festen Produkten.

20

5

10

15

The Theory and Practice of Industrial Pharmacy, 3. Auflage, Lea & Febinger, 1986, Philadelphia, Seite 491, erwähnt ebenfalls, daß die Silikonisierung von Glasoberflächen die Entnehmbarkeit verbessert und bei Suspensionen von Steroiden und Kombinationen von Penicillin und Streptomycin angewendet wird.

25

30

M. C. Theodorakis et al. beschreiben Verfahren zur Silikonisierung von Glasoberflächen. Die Beständigkeit der resultierenden Beschichtungen gegenüber extremen Temperaturschwankungen wurde untersucht und Bedingungen ermittelt, unter denen die Bildung von Silikonpartikeln bei extremen Temperaturschwankungen verringert werden kann. In der Einleitung dieser Publikation wird beschrieben, daß man die Silikonisierung von Glasoberflächen zur Minimierung der Adsorption von Wirkstoffen wie Hormonen und Radionuklid-markierten Stoffen verwendet hat, um die Denaturierung von empfindlichen biologischen Wirkstoffen zu vermeiden und durch die Hydrophobierung der Glasoberfläche das entnehmbare Volumen zu erhöhen (M.C. Theodorakis et al. International Journal of Pharmaceutics, 6 (1980) 333-337).

Das Problem der Adsorption von Wirkstoffen an der Glasoberfläche und die Möglichkeit es durch Oberflächensilikonisierung von Glas zu lösen, erwähnt auch Modern Pharmaceutics, Dritte Auflage, Marcel Dekker, New York, Basel Hong Kong, 1995, Seite 707. Potentielle Adsorptionsmittel sind Peptide und unpolare Produkte.

Ausborn et al. (Pharm. Prax. 41 (1986) 106) untersuchten den Einfluß der Oberflächensilikonisierung von Glas auf die Stabilität einer Natriumhydrogencarbonatlösung, die mit dem Glas in Berührung steht. Es konnte gezeigt werden, daß die Ausfällung von Calciumcarbonat, daß sich aus Calciumspuren aus dem Glas und dem Carbonat bildet, durch die Oberflächensilikonisierung verringert werden kann.

15

20

25

30

Pharmazeutische Technologie, Georg Thieme Verlag, Stuttgart, New York, 1991, Seite 720, erwähnt, daß Silikonisierungen die Entnehmbarkeit von Arzneimitteln verbessern. Daß Problem der Vermeidung der Partikelbildung bei bestimmten Wirkstoffen wird dort jedoch nicht angesprochen. Es wird, im Gegenteil, ausdrücklich darauf hingewiesen, daß die Alkaliabgabe oder andere vom Glas ausgehende Wechselwirkungen durch Silikonisierungen erfahrungsgemäß nicht nachhaltig beeinflußt werden können.

Aus der EP-A-0 138 018 ist bekannt, daß Ciprofloxacin (1-Cyclopropyl-6-fluor-1,4-dihydro-4-oxo-7-(1-piperazinyl)-chinolin-3-carbonsäure) besonders bevorzugt in Form seiner milchsauren Salze, gegebenenfalls in Gegenwart von weiteren, physiologisch verträglichen und nicht zu Fällungen führenden Säuren, zur Herstellung von Infusionslösungen verwendet werden kann. Ferner sind Ciprofloxacin enthaltende wässrige Infusionslösungen in der EP-A-0 219 784 und in der EP-A-0 287 926 beschrieben. Diese und andere Infusionslösungen des Ciprofloxacins sowie dessen pharmazeutisch verträgliche Salze, wie Säureadditionssalze, Alkalimetallsalze, Erdalkalimetallsalze und Guanidiniumsalze werden bevorzugt in Infusionsflaschen aus

WO 99/02160

PCT/EP98/03947

Glas abgefüllt und müssen zur Vermeidung unerwünschter Nebenwirkungen bis zur Verabreichung an den Patienten weitestgehend partikelfrei bleiben. Bei einem zu hohen Gehalt einer Infusionslösung an Partikeln drohen dem Patienten lokale Reizwirkungen an der Applikationsvene, Verschlüsse von Mikrokapillaren oder Ablagerungen, beispielsweise in der Lunge. Aus diesem Grund werden Infusionslösungen nach ihrer Herstellung im allgemeinen durch Filter mit 0,2 µm Porenweite filtriert, Glasinfusionsflaschen und Stopfen werden unter großem Aufwand partikelfrei gespült und es erfolgt nach der Herstellung eine optische Kontrolle jeder Infusionsflasche auf Abwesenheit visuell erkennbarer Partikel.

- 3 -

10

15

20

25

30

5

Trotz dieser Maßnahmen befinden sich in allen bekannten Infusionslösungen des Standes der Technik, insbesondere nach der Sterilisation und bei der Lagerung immer noch eine gewisse Anzahl an Partikeln, die insbesondere aus der Lösung entstandene Partikel, wie kristalline Ausfällungen des Wirkstoffes oder von Begleitprodukten oder von Reaktionspartnern sind. Die Gesamtzahl derartiger Partikel kann durch geeignete Verfahren, wie dem Lichtblockadeverfahren oder der mikroskopischen Inspektion von Membranfiltern nach Filtration der Lösung gemessen werden. Die maximal zulässigen Partikelzahlen sowie deren Meßmethode werden durch Arzneibücher festgelegt. Aufgrund der obengenannten Nebenwirkungen ist es jedoch wünschenswert, die Partikelzahlen von Infusionslösungen möglichst weit unter die Grenzwerte der Arzneibücher abzusenken. Die Anzahl noch nachweisbarer Partikel ist somit ein sehr wichtiges Qualitätskriterium von Infusionslösungen.

Es wurde durch Untersuchungen festgestellt, daß die Partikel in der Infusionslösung bereits nach dem Abfüllen der Lösung in Glasflaschen und deren Dampfsterilisation und kurzzeitiger Lagerung (z.B. 1 Woche) auftreten. Auch in Cipro-floxacin-Infusionslösungen, die sich in sogenannten Flexibags wie PVC-Infusionsbeuteln befinden, wurden trotz deren Fertigung unter Reinraumbe-dingungen Partikel gefunden.

Es war daher eine Aufgabe der vorliegenden Erfindung eine hochreine, wässrige Ciprofloxacin enthaltende Infusionslösung in einem Behältnis zur Verfügung zu WÓ 99/02160

stellen, die lagerstabil ist und insbesondere hinsichtlich der in der Lösung enthaltenen Partikelzahl gegenüber denjenigen des Standes der Technik verbessert ist.

Ferner war es eine Aufgabe der vorliegenden Erfindung ein Verfahren zur Hitzesterilisation von Ciprofloxacin-Lösungen zur Verfügung zu stellen, bei welchem die Partikelbildung in der Lösung stark reduziert ist.

Die erfindungsgemäße Aufgabe wurde gelöst durch eine wässrige Infusionslösung von Ciprofloxacin in einem Glasbehältnis, dadurch gekennzeichnet, daß das Glasbehältnis auf der inneren Oberfläche eine Silikonbeschichtung aufweist.

Die wässrigen Infusionslösungen sind als solche im Stand der Technik, beispielsweise aus der EP-A-0 138 018 oder der EP-A-0 219 784 bekannt. Die Konzentration von Ciprofloxacin oder dessen pharmazeutisch akzeptabler Salze in der Infusionslösung beträgt zwischen 0,015 und 0,5 g/100 ml. Der pH-Wert der Infusionslösung liegt gewöhnlicherweise in einem Bereich zwischen 2,5 und 7, vorzugsweise zwischen 3,0 und 5,2, ganz besonders bevorzugt zwischen 3,5 und 4,7. Es versteht sich von selbst, daß die Infusionslösung durch geeignete Verfahren, insbesondere der Sterilfiltration und der Dampfsterilisation nach deren Herstellung sterilisiert wird.

20

25

5

10

15

Bei dem Glas, aus welchem das Glasbehältnis besteht, handelt es sich um ein Glas der Glasart 1, 2 oder geringerer hydrolytischer Resistenz gemäß dem Deutschen Arzneibuch, Ausgabe 10 (DAB 10). Das Glasbehältnis selbst kann jedes beliebige entnehmbare Füllvolumen aufweisen. Für die praktische Anwendung besitzen die in Frage kommenden Glasbehältnisse jedoch in der Regel ein entnehmbares Füllvolumen zwischen ca. 5 und 600 ml.

30

Hinsichtlich der Silikonisierung der inneren Oberfläche des Glasbehältnisses kann auf gängige, aus dem Stand der Technik bekannte Verfahrensweisen und Erkenntnisse verwiesen werden. Silikonisierte Glasoberflächen und deren Herstellung sind beispielsweise in Glastechnische Berichte 51 (1978) Nr. 3, Seite 55 bis 61 und im

WO 99/02160

Journal of Parenteral Science and Technology, 1988, Supplement, Vol. 42, No. 4S, Technical Report No. 12, Seiten S3 bis S13 beschrieben.

Gemäß den gängigen Silikonisierungsverfahren wurden zur Silikonisierung der inneren Oberfläche Produkte auf Silikonölbasis in Form ihrer wässrigen Silikonölemulsion eingesetzt. Als Silikonöl hat sich im Rahmen der vorliegenden Erfindung Polydimethylsiloxan (Dimethicone) besonders bewährt. Als Silikonöl kann aber auch Polymethylwasserstoffsiloxan oder jedes andere pharmakologisch unbedenkliche Silikonöl verwendet werden. Die Konzentration des Silikonöls in der wässrigen Emulsion beträgt zwischen 0,1 und 2,0 Gew.-%, vorzugsweise zwischen 0,2 und 1,0 Gew.-%. Die Glasflaschen wurden mit dieser Emulsion ausgespült oder auf der inneren Oberfläche besprüht und anschließend bei einer Temperatur zwischen 250 und 350°C, insbesondere zwischen 300 und 320°C thermisch behandelt.

Im Zusammenhang mit der vorliegenden Erfindung wurde gefunden, daß die Spurenkonzentration mehrwertiger Kationen, wie Al³⁺, Ba²⁺ oder Zn²⁺ in der Infusionslösung stark reduziert ist. Grundsätzlich sind derartige Kontaminationen in Infusionslösungen physiologisch unerwünscht, zum anderen können mehrwertige Kationen mit Ciprofloxacin Komplexverbindungen bilden.

20

25

5

10

15

Ferner wurde gefunden, daß die Partikelzahlen in Ciprofloxacin-Infusionslösungen, die in Glasbehältnissen sterilisiert und aufbewahrt wurden, die auf der inneren Oberfläche eine Silikonschicht aufweisen, auch gegenüber den Partikelzahlen von Infusionslösungen, die in Kunststoffbeuteln (Flexibags), z.B. aus PVC aufbewahrt werden, weiter erheblich reduziert sind.

30

Die Erfindung betrifft ferner ein Verfahren zur Hitzesterilisation, insbesondere zur Dampfsterilisation von Ciprofloxacin enthaltenden Infusionslösungen, wobei sich die Ciprofloxacin-Infusionslösung in einem Glasbehältnis befindet, welches auf der inneren Oberfläche eine Silikonbeschichtung aufweist. Die Hitzesterilisation, insbesondere die Dampfsterilisation, kann unter üblichen Bedingungen durchgeführt werden. Allgemein erweisen sich im Zusammenhang mit der vorliegenden Erfindung Tempe-

WO 99/02160 PCT/EP98/03947

raturen zwischen 80 und 150°C, vorzugsweise zwischen 100 und 130°C, über einen Zeitraum von 5 bis 60 Minuten als vorteilhaft.

Das erfindungsgemäße Verfahren hat den Vorteil, daß nach der Hitzesterilisation die Partikelzahl in der Infusionslösung sehr gering, wenn nicht sogar vernachlässigbar ist. Unter herkömmlichen Bedingungen, also der Hitzesterilisation der Ciprofloxacin-Infusionslösung in unbehandelten Glas- oder Kunststoffbehältnissen, kann dieser Effekt nicht erzielt werden.

- Die Verwendung von auf der inneren Oberfläche silikonisierten Glasbehältnissen bei der Hitzesterilisation, insbesondere der Dampfsterilisation, von Ciprofloxacin-Lösungen zur Herstellung von zur Infusion geeigneten Medikamenten ist daher ein weiterer wichtiger Aspekt der Erfindung.
- Die nach dem erfindungsgemäßen Verfahren hitzesterilisierten Ciprofloxacin-Infusionslösungen weisen eine sehr niedrige mittlere Partikelzahl von beispielsweise ≤ 1 Partikel $\geq 10~\mu\text{m/ml}$, in vielen Fällen sogar $\leq 0,1$ Partikel $\geq 10~\mu\text{m/ml}$, gemessen mit der Membranfiltrationsmethode, auf.
- Die Erfindung wird anhand der nachfolgenden Beispiele näher erläutert, ohne jedoch darauf beschränkt zu sein.

Beispiele

Die partikuläre Reinheit wurde entsprechend den Angaben der US - amerikanischen Pharmakopöe (USP 23) im Lichtblockadeverfahren oder durch Membranfilterauszählung ermittelt.

Um eine höhere Methodenempfindlichkeit bei der Bestimmung geringer Partikelzahlen zu erzielen, wurde die Probenvorbereitung für die Auswertung der Membranfiltermethode geändert. Normalerweise (z.B. in USP 23) wird die gesamte Lösung aus einer Flasche filtriert und die Partikel auf dem Filter ausgezählt. Nachdem in Vorversuchen festgestellt worden war, daß sich in Ciprofloxacin-Infusion der überwiegende Anteil der Partikel in den ersten Volumanteilen befindet, wurden aus jeweils 5 Flaschen nur die ersten 25 ml einer Flasche zur Prüfung herangezogen. Damit reichert man die Partikel auf dem Filter an und die Einflüsse werden somit besser erkennbar.

Die Bewertung der Ionenkontamination nach dem Verfahren der emissionsspektralanalytischen Elementaranalyse ist in der Deutschen Norm DIN 38 406/22 beschrieben.

20

25

5

10

15

Beispiel 1

2,00 kg Ciprofloxacin wurden in 4 kg Wasser für Injektionszwecke und 3,218 kg Milchsäure 20% unter Rühren gelöst. 9,00 kg Natriumchlorid wurden in 940 kg Wasser für Injektionszwecke unter Rühren gelöst. Die beiden Lösungen wurden gemischt. Der pH der Lösung wurde mit 1-m-Salzsäure auf 4,2 eingestellt. Es wurde mit Wasser für Injektionszwecke auf ein Gesamtgewicht von 990,782 kg aufgefüllt und durch ein Filter mit 0,2 µm effektiver Porenweite filtriert.

In diesem Verfahren wurden 9 Partien Ciprofloxacin-Infusionslösung hergestellt und in nicht erfindungsgemäße, farblose Infusionsflaschen der Glasart 2 zu je 204 ml abgefüllt.

WO 99/02160

Ferner wurden in diesem Verfahren 5 weitere Partien Ciprofloxacin Infusionslösung hergestellt und in erfindungsgemäße, farblose Infusionsflaschen der Glasart 2 abgefüllt, die zuvor wie folgt innensilikonisiert worden waren:

- Die Flaschen wurden gereinigt und getrocknet und mit einer 1 %igen Emulsion von Silikonöl (= Polydimethylsiloxan, Dimethicone) in Wasser ausgespült. Danach wurden die Flaschen bei ca. 320°C etwa 20 Minuten thermisch behandelt.
- Die befüllten Flaschen wurden mit einem Infusionsstopfen, der produktseitig mit einer Fluorpolymerfolie kaschiert war, verschlossen und zugebördelt. Die Flaschen wurden bei 121°C über 20 Minuten dampfsterilisiert.
- Die Untersuchung der Partikelzahlen mit dem Lichtblockadeverfahren ergab die in Tabelle 1 aufgeführten Werte.

Tabelle 1

Partikelzahlen Beispiel 1

5 Methode: Lichtblockadeverfahren

Beispiel Nr.	Art der Infusionsflasche	Anzahl Partikel ≥5µm/ml
Grenzwert nach BP 93 (Add	endum 94)	100
Vergleichsbeispiel 1a	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	31
Vergleichsbeispiel 1b	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	16
Vergleichsbeispiel 1c	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	11
Vergleichsbeispiel 1d	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	11
Vergleichsbeispiel 1e	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	21
Vergleichsbeispiel 1f	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	17
Vergleichsbeispiel 1g	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	18
Vergleichsbeispiel 1h	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	10
Vergleichsbeispiel 1i	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	20

Beispiel Nr.	Art der Infusionsflasche	Anzahl Partikel ≥5µm/ml
Beispiel 1j	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2, silikonisiert	8
Beispiel 1k	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2, silikonisiert	6
Beispiel 11	150 ml Infusionsflasche, Glasart 2, silikonisiert	3,9
Beispiel 1m	150 ml Infusionsflasche, Glasart 2, silikonisiert	7,5
Beispiel 1n	150 ml Infusionsflasche, Glasart 2, silikonisiert	5,3

Im Mittel aller Partien ergab die erfindungsgemäße Innensilikonisierung der für Ciprofloxacin-Infusionslösung verwendeten Flaschen eine signifikante Reduktion (p<0,01) der Partikelzahl.

Beispiel 2

5

- 25,00 g Ciprofloxacin, 45,00 g Natriumchlorid und 100,00 g 1-m-Salzsäure wurden unter Rühren in 4 700 g Wasser für Injektionszwecke aufgelöst. Der pH der Lösung wurde mit 13,19 g 2-m-Natriumhydroxid-Lösung auf pH 4,0 eingestellt und der Ansatz mit 399,5 g Wasser für Injektionszwecke auf 5 Liter aufgefüllt. Die Lösung wurde durch 0,2 μm Membranfilter aus regenerierter Cellulose sterilfiltriert.
- Ein Teil der Lösung wurde zu 102 ml abgefüllt in farblose 100 ml Glasinfusionsflaschen der Glasart 2, mit Fluorpolymer-beschichteten Infusionsstopfen verschlossen, zugebördelt und über 20 Minuten bei 121°C dampfsterilisiert.

WO 99/02160 PCT/EP98/03947

- 11 -

Ein anderer Teil der Lösung wurde zu 102 ml abgefüllt in 100 ml Glasinfusionsflaschen farblos der Glasart 2, die zuvor wie in Beispiel 1 beschrieben innensilikonisiert worden waren. Die befüllten Flaschen wurden mit Fluorpolymer beschichteten Infusionsstopfen verschlossen, zugebördelt und über 20 Minuten bei 121°C dampfsterilisiert.

Nach der Herstellung beider Teilpartien wurden die Partikelzahlen durch Auszählen von Membranfiltern bestimmt. Es ergaben sich die Werte der Tabelle 2.

10 **<u>Tabelle 2</u>**

Partikelzahlen Beispiel 2

Methode: Membranfiltration

15

20

25

5

Beispiel Nr.	Art der Infusionsflasche	Anzahl Partikel
Vergleichsbeispiel 2a	100 ml Infusionsflasche, farblos, Glasart 2	5,53/ml
Beispiel 2b	100 ml Infusionsflasche, farblos, Glasart 2, innensilikonisiert	0,509/ml

Die partikuläre Reinheit der in innensilikonisierte Flaschen abgefüllten Ciprofloxacin-Lösung war nach der Dampfsterilisation erheblich besser als nach Abfüllung in übliche Infusionsflaschen der Glasart 2.

Beispiel 3

Es wurden 10 Partien Ciprofloxacin-Lösung nach dem in Beispiel 1 beschriebenen Verfahren hergestellt.

5 Partien davon wurden in nicht innensilikonisierte farblose 250 ml Infusionsflaschen der Glasart 2 zu je 204 ml abgefüllt. 5 weitere Partien wurden in farblose 250 ml Infusionsflaschen der Glasart 2 zu je 204 ml abgefüllt, die zuvor wie in Beispiel 1 beschrieben, innensilikonisiert worden waren.

5

Ferner wurden 12 Chargen der Ciprofloxacin-Infusionslösung des Beispiels 1 in PVC-Infusionsbeutel (Flexibags) unter Reinraumbedingungen abgefüllt und verschlossen.

10

Die befüllten Glasflaschen wurden mit einem Infusionsstopfen, der produktseitig mit einer Fluorpolymerfolie kaschiert war, verschlossen und zugebördelt. Die Flaschen und Beutel wurden dampfsterilisiert.

Eine Untersuchung der Partikelzahlen mit der Membranfiltrationsmethode ergab die in Tabelle 3 aufgeführten Werte.

Tabelle 3

Partikelzahlen von Ciprofloxacin-Infusionslösungen des Beispiels 3

5 Methode: Membranfiltration

Beispiel Nr.	Art der Infusionsflasche	Anzahl Partikel ≥ 10 μm/ml
Vergleichsbeispiel 3a	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	10
Vergleichsbeispiel 3b	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	8
Vergleichsbeispiel 3c	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	11
Vergleichsbeispiel 3d	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	13
Vergleichsbeispiel 3e	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2	11
Beispiel 3f	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2, silikonisiert	<0,1
Beispiel 3g	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2, silikonisiert	0
Beispiel 3h	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2, silikonisiert	<0,1
Beispiel 3i	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2, silikonisiert	0,1
Beispiel 3j	250 ml Infusionsflasche, Glasart 2, silikonisiert	<0,1

Beispiel Nr.	Art der Infusionsflasche	Anzahl Partikel ≥ 10 μm/ml
Vergleichsbeispiel 3k	100 ml Infusionsbeutel, PVC	3,2
Vergleichsbeispiel 31	100 ml Infusionsbeutel, PVC	4,1
Vergleichsbeispiel 3m	100 ml Infusionsbeutel, PVC	1,1
Vergleichsbeispiel 3n	100 ml Infusionsbeutel, PVC	4,6
Vergleichsbeispiel 30	100 ml Infusionsbeutel, PVC	1,0
Vergleichsbeispiel 3p	100 ml Infusionsbeutel, PVC	1,9
Vergleichsbeispiel 3q	200 ml Infusionsbeutel, PVC	3,8
Vergleichsbeispiel 3r	200 ml Infusionsbeutel, PVC	9,9
Vergleichsbeispiel 3s	200 ml Infusionsbeutel, PVC	5,2
Vergleichsbeispiel 3t	200 ml Infusionsbeutel, PVC	19
Vergleichsbeispiel 3u	200 ml Infusionsbeutel, PVC	4,1
Vergleichsbeispiel 3v	200 ml Infusionsbeutel, PVC	1

<u>Mittelwerte:</u> Vergleichsbeispiele 3a-3e = 10,6 Partikel ($\ge 10 \mu m$)/ml

Beispiele 3f-3j = < 0,1 Partikel ($\ge 10 \mu m$)/ml

Vergleichsbeispiele 3k-3v = 4,9 Partikel ($\geq 10 \mu m$)/ml

Beispiel 4

5

10

Ein Teil der Lösung von Vergleichsbeispiel 3b wurde abgezweigt und in 150 ml Infusionsflaschen gefüllt, welche zuvor nach dem in Beispiel 1 beschriebenen Verfahren innensilikonisiert worden waren. Die Flaschen wurden mit Infusionsstopfen verschlossen, die produktseitig mit Fluorpolymerfolie kaschiert waren, zugebördelt und über 20 Minuten bei 121°C dampfsterilisiert. Danach wurden die Partikelzahlen mit der Membranfiltermethode bestimmt. Die Ergebnisse sind in der nachfolgenden Tabelle 4 wiedergegeben.

Tabelle 4

Partikelzahlen Beispiel 4

Methode: Membranfiltration

Beispiel Nr.	Art der Infusionsflasche	Anzahl Partikel ≥ 10 μm/ml
4 (Lösung aus Vergleichsbeispiel 3b)	150 ml Infusionsflasche farblos, silikonisiert	0,11

Der direkte Vergleich mit den Partikelzahlen von Beispiel 3b zeigt den günstigen Einfluß der erfindungsgemäßen Innensilikonisierung auf die Partikelzahl von Ciprofloxacin-Infusionslösung: Die Partikelzahlen sind um den Faktor 72 reduziert.

Beispiel 5

15

5

100 g Ciprofloxacin, 321,8 g Milchsäurelösung 10 %, und 900 g Natriumchlorid wurden in 44,78 kg Wasser für Injektionszwecke gelöst. Der pH wurde mit 1-m-Salzsäure auf 4,2 eingestellt und es wurde mit Wasser für Injektionszwecke auf ein Gesamtgewicht von 50,25 kg aufgefüllt. Die Lösung wurde durch ein Filter von 0,2 μm effektiver Porenweite filtriert.

25

20

Auf diese Weise wurden 6 Partien hergestellt. 2 Partien wurden zu Vergleichszwecken in 100 ml Glasinfusionsflaschen der Glasart 1 abgefüllt, eine Partei ebenfalls zu Vergleichszwecken in 100 ml Glasinfusionsflaschen der Glasart 2 und 3 Partien erfindungsgemäß in innensilikonisierte Glasinfusionsflaschen der Glasart 2. Die Flaschen wurden mit Infusionsstopfen und Bördelklappen verschlossen und über 20 Minuten bei 121°C dampfsterilisiert.

5

15

Danach wurden die Konzentrationen der Ionen Al³⁺, Ba²⁺ und Zn²⁺ mittels Elementaranalyse bestimmt und die in der Tabelle 5 wiedergegebenen Ergebnisse erhalten.

<u>Tabelle 5</u>

Ionenkonzentrationen in den Lösungen des Beispiels 5

		Spurenk	Spurenkonzentration in			
Beispiel Nr.	Glasbehältnis	Al ³⁺	Ba ²⁺	Zn ²⁺		
Vergleichsbeispiel 5a	Glasart 1	21,0	40,8	19,6		
Vergleichsbeispiel 5b	Glasart 1	26,2	36,8	214		
Vergleichsbeispiel 5c	Glasart 2	3,0	1,2	140		
Beispiel 5d	Glasart 2, innensilikonisiert	1,4	0,5	4,8		
Beispiel 5e	Glasart 2, innensilikonisiert	0,8	1,6	2,5		
Beispiel 5f	Glasart 2, innensilikonisiert	0,5	0,5	0,5		

10 <u>Anmerkung</u>: n = 5, Werte unterhalb der Nachweisgrenze wurden bei der Mittelwertsbildung mit der halben Nachweisgrenze berücksichtigt.

Einfluss der Innensilikonisierung auf die Abgabe von Ionen an Ciprofloxacin Infusionslösungen:

Die Konzentration an Al³⁺ ist in der erfindungsgemäßen Ciprofloxacin-Infusionslösungen gegenüber einer Abfüllung in Flaschen der Glasart 1 um den Faktor 15-52 und gegenüber einer Abfüllung in Flaschen der Glasart 2 um den Faktor 2-6 reduziert. 5

10

15

20

25

Die Konzentration an Ba²⁺ ist gegenüber einer Abfüllung in Glasart 1 um den Faktor 23-82 reduziert.

Die Konzentration an Zn²⁺ ist gegenüber einer Abfüllung in Glasart 1 um den Faktor 4-428, gegenüber einer Abfüllung in Glasart 2 um den Faktor 29-280 reduziert.

Demgegenüber wird, im Gegensatz zu den Befunden von Ausborn et al. (Pharm. Prax. 41 (1986) 106), erfindungsgemäß die Abgabe von Ca²⁺ an Ciprofloxacin Infusionslösung kaum beeinflußt. Die entsprechenden Reduktionsfaktoren liegen bei 1,2 - 1,5 für Glasart 1 und bei 1,1 für Glasart 2 und sind im Rahmen der Genauigkeit der Meßmethode unerheblich.

Die Innensilikonisierung bewirkt also eine deutliche Verringerung der Abgabe von Al³⁺, Ba²⁺ und Zn²⁺-Ionen aus dem Glas an die Ciprofloxacin-Lösung.

Beispiel 6

4 000 Liter Ciprofloxacin-Infusionslösung wurden nach dem in Beispiel 1 beschriebenen Verfahren hergestellt. Die Lösung wurde in farblose 50 ml Infusionsflaschen der Glasart 2 zu je 51 ml abgefüllt, die zuvor wie folgt vorbehandelt worden waren:

Die Flaschen wurden mit einer 0,25 %igen Emulsion von Silikonöl (= Polydimethylsiloxan, Dimethicone) in Wasser von innen besprüht. Danach wurden die Flaschen bei ca 300°C etwa 8 Minuten thermisch behandelt.

Die befüllten Flaschen wurden mit einem Infusionsstopfen, der produktseitig mit einer Fluorpolymerfolie kaschiert war, verschlossen und zugebördelt. Die Flaschen wurden bei 121°C über 20 Minuten dampfsterilisiert.

5

10

Patentansprüche

- 1. Wässrige Infusionslösung von Ciprofloxacin oder dessen pharmazeutisch akzeptabler Salze in einem Glasbehältnis, dadurch gekennzeichnet, daß das Glasbehältnis auf der inneren Oberfläche eine Silikonbeschichtung aufweist.
- 2. Infusionslösung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß sie eine Konzentration des Ciprofloxacins oder dessen pharmazeutisch akzeptabler Salze von 0,015 bis 0,5 g/100 ml aufweist.
- 3. Infusionslösung nach Anspruch 1 oder 2, dadurch gekennzeichnet, daß sie einen pH-Wert in einem Bereich von 2,5 bis 7,0 aufweist.
- Infusionslösung nach irgendeinem der Ansprüche 1 bis 3, dadurch gekenn zeichnet, daß das Glasbehältnis aus einem Glas der Glasart 1 oder 2 (nach DIN 52339) besteht.
- Glasbehältnis enthaltend eine wässrige Lösung von Ciprofloxacin, dadurch gekennzeichnet, daß das Glasbehältnis auf der inneren Oberfläche eine Silikonbeschichtung aufweist.
 - 6. Glasbehältnis gemäß Anspruch 5, dadurch gekennzeichnet, daß die wässrige Lösung eine Infusionslösung ist.
- 7. Glasbehältnis gemäß Anspruch 5 oder 6, dadurch gekennzeichnet, daß die wässrige Lösung eine Ciprofloxacin-Konzentration von 0,015 bis 0,5 g/100 ml aufweist.
- 8. Glasbehältnis gemäß irgendeinem der Ansprüche 5 bis 7, dadurch gekenn20 zeichnet, daß es aus einem Glas der Glasart 1 oder 2 (nach DIN 52339)
 20 besteht.

WO 99/02160

10

- 9. Glasbehältnis nach irgendeinem der Ansprüche 5 bis 8, dadurch gekennzeichnet, daß es ein entnehmbares Füllvolumen von 40 bis 600 ml aufweist.
- Verwendung von auf der Innenseite silikonisierten Glasbehältnissen zur Lage rung und Aufbewahrung von Ciprofloxacin-enthaltenden wässrigen Infusions lösungen.
 - 11. Verfahren zur Hitzesterilisation von wässrigen, Ciprofloxacin enthaltenden Infusionslösungen, dadurch gekennzeichnet, daß sich die zu sterilisierende Infusionslösung in einem Glasbehältnis befindet, welches auf dessen Innenseite eine Silikonbeschichtung aufweist.
 - 12. Verfahren gemäß Anspruch 11, dadurch gekennzeichnet, daß die Hitzesterilisation eine Dampfsterilisation ist.
 - 13. Hitzesterilisierte wässrige Infusionslösung von Ciprofloxacin oder dessen pharmazeutisch akzeptabler Salze in einem Glasbehältnis, das auf der inneren Oberfläche eine Silikonbeschichtung aufweist, erhältlich nach dem Verfahren nach Anspruch 11.

Into Monal Application No PCT/EP 98/03947

		1 , 4 , 7 = 1				
a. classi IPC 6	FICATION OF SUBJECT MATTER A61K31/495 A61K9/08					
According to	o International Patent Classification(IPC) or to both national classific	ation and IPC				
B. FIELDS	SEARCHED					
Minimum do IPC 6	ocumentation searched (classification system followed by classification A61K	on symbols)				
	tion searched other than minimumdocumentation to the extent that s					
Electronic d	ata base consulted during the international search (name of data ba	ise and, where practical, search terms	used)			
C. DOCUME	ENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT					
Category °	Citation of document, with indication, where appropriate, of the rel	evant passages	Relevant to claim No.			
X	CHEMICAL ABSTRACTS, vol. 110, no 29 May 1989 Columbus, Ohio, US; abstract no. 199201, XP002082927 see abstract & JP 63 135331 A (DAINIPPON PHARI		1,5,6, 10,11,13			
Α	LTD.,JP) 7 June 1988 EP 0 287 926 A (BAYER AG) 26 Octo	ober 1988	1-13			
Α	see the whole document EP 0 219 784 A (BAYER AG) 29 Aprocited in the application see the whole document	il 1987	1-13			
		/				
		-/				
χ Furth	ner documents are listed in the continuation of box C.	Patent family members are li	sted in annex.			
"A" docume	tegories of cited documents : Int defining the general state of the art which is not ered to be of particular relevance	"T" later document published after the or priority date and not in conflict cited to understand the principle	t with the application but			
"E" earlier d filling da "L" docume	ocument but published on or after the international	invention "X" document of particular relevance; cannot be considered novel or convention inventive step when the control of the convention of the conventio	annot be considered to ne document is taken alone			
citation or other special reason (as specified) "O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means "O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means "O" document is combined with one or more other such document is combined wit						
later than the priority date claimed "&" document member of the same patent family						
	November 1998	Date of mailing of the internationa 12/11/1998	ıl search report			
Name and mailing address of the ISA European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2 NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl, Fax: (+31-70) 340-3016 Authorized officer Scarponi, U						

In: tional Application No
PCT/EP 98/03947

ategory °	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
	EP 0 138 018 A (BAYER AG) 24 April 1985 cited in the application see the whole document	1-13

Information on patent family members

In Ational Application No
PCT/EP 98/03947

Patent document cited in search report		Publication date	-	Patent family member(s)	Publication date
EP 287926	A	26-10-1988	DE	3713672 A	17-11-1988
			DE	3885928 D	13-01-1994
			ES	2061539 T	16-12-1994
			JP	63280068 A	17-11-1988
			KR	9612398 B	20-09-1996
			US 	4973590 A	27-11-1990
EP 219784	Α	29-04-1987	DE	3 53 7761 A	30-04-1987
			AU	571796 B	21-04-1988
			AU	6432786 A	30-04-1987
			CA	1282006 A	26-03-1991
			CY	1729 A	06-05-1994
			DD	252125 A	09-12-1987
			DK	507886 A	25-04-1987
			FI	864272 A,B	25-04-1987
			GR	3002544 T	25-01-1993
			HK	11 5 593 A	05-11-1993
			ΙE	59385 B	23-02-1994
			JP	1981005 C	17-10-1995
			JP	7014879 B	22-02-1995
			JP	62099326 A	08-05-1987
			KR	9402664 B	28-03-1994
			PH	26419 A	15-07-1992
			PT	83588 B	31-05-1989
			SU	1487801 A	15-06-1989
			US	4957922 A	18-09-1990
EP 138018	Α	24-04-1985	DE	3333719 A	04-04-1985
			AU	562507 B	11-06-1987
			AU	3297684 A	21-03-1985
			CA	1228547 A	27-10-1987
			DD	227882 A	02-10-1985
			DE	3474915 A	08-12-1988
			DK	441084 A,B,	18-03-1985
			FI	843587 A,B	18-03-1985
			GR	80364 A	14-01-1985
			HK	74789 A	22-09-1989
			ΙE	57905 B	05-05-1993
			10	1051016 6	21-06-1994
			JP JP	1851316 C 60094910 A	28-05-1994

Information on patent family members

r ational Application No PCT/EP 98/03947

Patent document cited in search report		Publication date	Patent family member(s)		Publication date	
EP 138018	Α		KE	3875 A	21-07-1989	
			PT	79206 B	14-08-1986	
			SU	1384187 A	23-03-1988	
			US	4808583 A	28-02-1989	
			US	4705789 A	10-11-1987	
			US	4808585 A	28-02-1989	

Int tionales Aktenzeichen PCT/EP 98/03947

a. klassi IPK 6	IFIZIERUNG DES ANMELDUNGSGEGENSTANDES A61K31/495 A61K9/08		
	ternationalen Patentklassifikation (IPK) oder nach der nationalen Klas	ssifikation und der IPK	
<u></u>	RCHIERTE GEBIETE rter Mindestprüfstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbo	ole)	
IPK 6	A61K	· /	
Recherchie	rte aber nicht zum Mindestprüfstoff gehörende Veröffentlichungen, so	weit diese unter die recherchierten Gebiete	fallen
	, j		
Während de	er internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (N	lame der Datenbank und evti. verwendete S	Guchbegriffe)
C. ALS WE	SENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN		
Kategorie°	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angab	e der in Betracht kommenden Teile	Betr. Anspruch Nr.
Х	CHEMICAL ABSTRACTS, vol. 110, no.	. 22,	1,5,6,
	29. Mai 1989 Columbus, Ohio, US;		10,11,13
	abstract no. 199201.		
	XP002082927		
	siehe Zusammenfassung & JP 63 135331 A (DAINIPPON PHARM	1 (0	
	LTD., JP) 7. Juni 1988	1. 60.	
Α	EP 0 287 926 A (BAYER AG) 26. Okt	ober 1988	1-13
	in der Anmeldung erwähnt siehe das ganze Dokument		
Α	 EP 0 219 784 A (BAYER AG) 29. Apr	vil 1007	1-13
A	in der Anmeldung erwähnt	11 1907	1-13
	siehe das ganze Dokument		
		-/	
		•	
	ere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu ehmen	X Siehe Anhang Patentfamilie	
"A" Veröffer	ntlichung, die den allgemeinen Stand der Technik definiert,	"T" Spätere Veröffentlichung, die nach dem oder dem Prioritätsdatum veröffentlicht	worden ist und mit der
aber n	icht als besonders bedeutsam anzusehen ist Dokument, das iedoch erst am oder nach dem internationalen	Anmeldung nicht kollidiert, sondern nur Erfindung zugrundeliegenden Prinzips Theorie angegeben ist	
Anmel	dadatum variffamtlight vandamint	"X" Veröffentlichung von besonderer Bedeu kann allein aufgrund dieser Veröffentlich	itung; die beanspruchte Erfindung
schein andere	en zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungsdatum einer en im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden	orfindariechar Tätigkeit har ihand hatra	abtat wardan
ausgef	ührt)	kann nicht als auf erfinderischer Tätigk werden, wenn die Veröffentlichung mit	eit beruhend betrachtet
"O" Veröffer eine B	Verbindung gebracht wird und naheliegend ist		
"P" Veröffer dem be	Patentfamilie ist		
Datum des A	Abschlusses der internationalen Recherche	Absendedatum des internationalen Red	cherchenberichts
2	. November 1998	12/11/1998	
Name und P	rostanschrift der Internationalen Recherchenbehörde Europäisches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2	Bevollmächtigter Bediensteter	
	NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,	Soannoni II	
	Fax: (+31-70) 340-3016	Scarponi, U	

Int tionales Aktenzeichen
PCT/EP 98/03947

C.(Fortsetz	ung) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN	/EP 98/0394/
Kategorie°	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Te	ile Betr. Anspruch Nr.
Α	EP 0 138 018 A (BAYER AG) 24. April 1985 in der Anmeldung erwähnt siehe das ganze Dokument	1-13
100		

Angaben zu Veröffentlichungen, die zur selben Patentfamilie gehören

Interionales Aktenzeichen
PCT/EP 98/03947

	rchenbericht Patentdokumen	t	Datum der Veröffentlichung		litglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung
EP 287	7926 /	A	26-10-1988	DE DE ES JP KR US	3713672 A 3885928 D 2061539 T 63280068 A 9612398 B 4973590 A	17-11-1988 13-01-1994 16-12-1994 17-11-1988 20-09-1996 27-11-1990
EP 219	9784	P	29-04-1987	DE AU CA CY DD DK FI GR HE JP JP KR PT SU US	3537761 A 571796 B 6432786 A 1282006 A 1729 A 252125 A 507886 A 864272 A,B 3002544 T 115593 A 59385 B 1981005 C 7014879 B 62099326 A 9402664 B 26419 A 83588 B 1487801 A 4957922 A	30-04-1987 21-04-1988 30-04-1987 26-03-1991 06-05-1994 09-12-1987 25-04-1987 25-04-1987 25-01-1993 05-11-1993 23-02-1994 17-10-1995 22-02-1995 08-05-1987 28-03-1994 15-07-1992 31-05-1989 15-06-1989 18-09-1990
EP 138	3018 /	A	24-04-1985	DE AU CA DD DE DK FI GR HK IE JP JP	3333719 A 562507 B 3297684 A 1228547 A 227882 A 3474915 A 441084 A,B, 843587 A,B 80364 A 74789 A 57905 B 1851316 C 60094910 A	04-04-1985 11-06-1987 21-03-1985 27-10-1987 02-10-1985 08-12-1988 18-03-1985 18-03-1985 14-01-1985 22-09-1989 05-05-1993 21-06-1994 28-05-1985

Angaben zu Veröffentlichungen, die zur selben Patentfamitie gehören

Inte onales Aktenzeichen
PCT/EP 98/03947

Im Recherchenberic angeführtes Patentdoku		Datum der Veröffentlichung		tglied(er) der atentfamilie	Datum der Veröffentlichung
EP 138018	Α		KE PT	3875 A 79206 B	21-07-1989 14-08-1986
			SU	1384187 A	23-03-1988
			US US	4808583 A 4705789 A	28-02-1989 10-11-1987
			US	4808585 A	28-02-1989